

chorych (45,6 %) i IIB – 37 chorych (36,6%). Rozpoznanie przedstawiało się następująco: LP – 4 chorych (3,9%), NS I – 53 chorych – (52,8%), NSII – 29 chorych (28,7%) i MC – 15 chorych (14,6%).

Metoda: Chemioterapię prowadzono typowo wg schematu MOPP/ABV. Podano średnio 5 kursów leczenia (44 chorych – 4 kursy, 2 chorych – 5 kursów, 55 chorych – 6 kursów). Uzupełniającoc leczono chorych napromienianiem (IF – 66 chorych, „Mantel” – 19 chorych, STNI – 14 chorych, Y – 2 chorych) spożytkowując wiązki promieniowania Gamma Co – 60 fotonów X o energiach: 4,9 lub 15 MeV dawkę frakcyjną 1,8 – 2,0 Gy/t do dawki całkowitej 36-40 cGy/t.

Wyniki: Obserwowane przeżycia całkowite wynoszą od 14-62 miesięcy (średnio 30,3 miesiąca) a przeżycia wolne od choroby od 2 do 51 miesięcy (średnio 20,7 miesiąca). W analizowanej grupie zmarło 2 chorych z powodu progresji ziarnicy, u 10 stwierdzono nawrót w czasie 4-13 miesięcy po leczeniu. Obecnie w trakcie leczenia 2-go rzutu znajduje się 2 chorych a 4 znajduje się obecnie po chemioterapii 2 –go rzutu i przeszczepie komórek macierzystych szpiku – pozostają w obserwacji z całkowitą remisją. Średni czas po leczeniu dla całej grupy wynosi 24 miesiące (6-60 miesięcy).

11

OCENA WYNIKÓW LECZENIA METODĄ SKOJARZONĄ (CHEMIOTERAPIA 6X MOPP Z UZUPEŁNIAJĄCYM NAPROMIENIANIEM) CHORYCH NA ZIARNICĘ ZŁOŚLIWĄ W STOPNIU ZAAWANSOWANIA I-III.

J. Meder, W. Osiadacz, B. Brzeska, E. Lampka, J. Tajer, A. Kawecki, J. Łyczek

Klinika Nowotworów Układu Chłonnego Centrum Onkologii – Instytutu w Warszawie

W latach 1978-1993, w Klinice Radioterapii Centrum Onkologii w Warszawie, leczono 258 chorych na ziarnicę złośliwą w stopniu zaawansowania klinicznego I-III. 84 chorych (40 kobiet i 44 mężczyzn) zakwalifikowano do leczenia skojarzonego, chemicznego 6 kursami wg programu MOPP z uzupełniającym napromienianiem. Średni wiek chorych wynosił 31 lat, przeważali chorzy: w wieku poniżej 20 roku życia (32%) – z typem histologicznym ziarnicy NS I (49%), w II stopniu zaawansowania klinicznego (IIB – 46%, IIA – 33 %).

Zastosowano uzupełniające napromienianie na pola: wydzielone u 48, płaszczowe górne – 26, płaszczowe dolne – 2, STNI – 6, TNI – 2 chorych.

Wstępnie określone odsetki prawdopodobieństwa 5 letniego przeżycia całkowitego i wolnego od nawrotu choroby wynosiły odpowiednio: 86 i 81 %. Obserwowany średni czas przeżycia całkowitego wyniósł 76,4 miesiąca (20-116 miesięcy) natomiast przeżycia wolnego od choroby – 64,8 miesiąca (6-115 miesięcy). Przedstawione będą szczegółowo wyniki i powikłania stosowanego leczenia.

12

TOWARDS A NEW LEGAL FRAMEWORK FOR RADIOTHERAPY IN THE EU MEMBER STATES: IS THERE A SCOPE FOR HARMONISATION? CAN ESTRO CONTRIBUTE?

Germaine Heeren

Public Relations Officer, ESTRO Office

On 30 June 1997 the official journal of the European Communities published the “Council Directive 97/43/Euratom on health protection of individuals against the dangers of ionising radiation in relation to medical exposure and repealing Directive 84/466/Euratom”. Since radiation protection issues are generally not the concern and responsibility of the clinical radiotherapy community, this directive escaped attention until ESTRO was invited to contribute to a conference scheduled from 28 to 30 April